



Hypnosepraxis

Erfassungsbogen für die Hypnosebehandlung

Erfassungsdatum: _____ Tel.Nr: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Mail: _____

Grund des Besuchs:

Hauptziel der Hypnosebehandlung:

Seit wann besteht das Problem? _____

Wie äußert es sich genau?

Gibt es Faktoren, die das Problem verstärken oder lindern (Stress, Entspannung, bestimmte Ereignisse)?

Bestehen noch andere aktuelle gesundheitliche oder emotionale Probleme?

Werden zur Zeit irgendwelche Medikamente eingenommen?

Wurde schon einmal eine Psychotherapie besucht? Wenn ja, weshalb?

Sind ähnliche Probleme aus der Familie bekannt? Existieren psychische Erkrankungen in der Familie?

Wurde für das zu behandelnde Thema bereits eine andere Therapie angeraten oder durchgeführt? Wie waren die Ergebnisse?

Wurden Sie schon einmal hypnotisiert? Wenn ja, wie war das, wie ist der Kollege vorgegangen?

Wie stellen Sie sich eine Hypnosesitzung vor?

Sonstige Anmerkungen:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und bin mir bewusst, dass fehlerhafte Angaben die Wirkung der Hypnosebehandlung beeinträchtigen können. Ich habe auch die Informationen betreffend Hypnose gelesen und halte mich an die Empfehlungen.

Unterschrift des Klienten _____

Ggf. Unterschrift Eltern _____ 2.Elternteil _____